



Nombre del documento: Formato de Solicitud del Acto de Recepción Profesional

Fecha: 16 de enero de 2024

VERSIÓN PRUEBA

Página 1 de 2

SOLICITUD DE ACTO DE RECEPCIÓN PROFESIONAL

Fecha _____

Mtra. Melisa Mendoza Gil
Jefa del Departamento de Servicios Escolares
Presente

Me permito solicitar la integración de expediente y la autorización para sustentar el Acto de Recepción Profesional de la Maestría en _____, para obtener mi Título Profesional de _____ en virtud de haber cubierto los requisitos indispensables para tal efecto.

Nombre _____

Firma _____

No. de control _____

Maestría _____

Periodo de estudios _____ a _____
Mes Año Mes Año

Instituto Tecnológico de Chetumal

Número de Teléfono Cel. _____ Casa _____ Trabajo _____

Correo Electrónico _____